

Către:



Colectivul de Cercetare in Neurostiinte
Spitalul Clinic de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu
Str. Dr. D. Bagdasar nr.12, 550082, Sibiu, Romania
cercetare.neurostiinte@gmail.com www.medicina-psihiatrie.ro

DATE PACIENT:

Numele:

Vârsta: _____ Sex: _____ Mâna: _____

Diagnostic:

Comorbidități:

Domiciliul:

Trimitere prin (nume și parafa medic):

TRIMITERE EVALUARE QEEG ȘI NEUROFEEDBACK

ISTORIC PACIENT:

Istoric medical:

Istoric neuropsihiatric:

Simptome curente:

Medicamente / tratament curent (completați cu majuscule):

Evenimente anterioare (accidente, contuzii, convulsii)?

Alte observații:
